

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ УПРАВЛЯЕМОЙ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Юпатов Г.И., Немцов Л.М., Драгун О.В., Соболева Л.В.,

Дроздова М.С., Денисенко В.Л., Валуев В.Т.,

Арбатская И.В., Бабенкова Л.В.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

Постоянно возрастающие требования к подготовке молодого специалиста диктуют необходимость совершенствования и оптимизации всех звеньев педагогического процесса. В медицинском ВУЗе студенты обязаны получить не только теоретические знания, но и должны овладеть диагностическими методами исследования. Необходимо отметить, что никакие самые тонкие и точные лабораторные, а также инструментальные методы не в состоянии заменить такие классические диагностические приемы, как расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Умелое их применение позволяет выявить симптомы той или иной болезни и наметить план дальнейших лабораторных и инструментальных исследований.

В последние годы особое внимание в подготовке будущих специалистов уделяется самостоятельной учебной деятельности студентов. Одной из её форм

является управляемая самостоятельная работа (УСР), т.е. целенаправленная учебная деятельность студентов и преподавателей, основанная на принципах фасилитации (помощи группе или отдельному человеку).

В течение ряда лет на кафедре пропедевтики внутренних болезней для закрепления практических навыков, приобретенных во время учебной практики по общему уходу, а также с целью приобретения новых, предусмотрены вечерние дежурства для студентов 3-го курса лечебного факультета непосредственно в отделениях терапевтического профиля (кардиологического, гастроэнтерологического, неврологического). Так как для досконального обучения практическим навыкам на занятиях каждому из студентов уделяется небольшое количество времени, мы стараемся максимально закрепить практические навыки именно во время дежурств.

Кроме того, что преподавателями осуществляется постоянный контроль проводимых медсестринских манипуляций, обязательно каждый из студентов получает для курации больного. Под руководством преподавателя, непосредственно у постели больного, студент собирает жалобы больного, учится их детализировать, производит объективные исследования. После изучения лабораторной диагностики, студент уже может проанализировать результаты основных и дополнительных методов исследования для постановки предварительного диагноза.

Учитывая некоторые трудности и ошибки при написании итоговой учебной истории болезни в весеннем семестре, нами в течении последних 2-х лет предложено написание фрагмента истории болезни курируемого больного (на дежурстве), уже после изучения общей пропедевтики, что соответствует требованиям промежуточного контроля УСР.

С этой целью заранее подбираются больные с заболеваниями органов пищеварения, которые не имеют тяжелой сопутствующей патологии, а клиническая картина основного заболевания максимально приближена к «классической». Фрагмент истории болезни включает в себя – жалобы больного, *anamnesis morbi*, *anamnesis vitae*, осмотр, перкуссию, пальпацию, аускультацию по основному заболеванию. Заканчивается написание фрагмента истории болезни вынесением предварительного диагноза с его обоснованием на основании проведенных студентами исследований.

Обсуждение написанных фрагментов истории болезни осуществляется на последнем занятии осеннего семестра всеми студентами учебной группы, что позволяет максимально приблизить их к изучению ряда терапевтических заболеваний.

Таким образом, данная форма УСР позволяет не только закрепить практические навыки, изучаемые на занятиях, но и научить их клиническому мышлению уже после курса общей пропедевтики. Кроме этого, написанный фрагмент истории болезни помогает студентам во время курации больных в весеннем семестре, итогом которого является написание итоговой студенческой работы (итогового контроля УСР).

Так как выпускник медицинского ВУЗа как никто другой должен не только усвоить необходимый объем знаний, но и уметь их использовать на практике непосредственной деятельности, данная форма УСР, как показывает опыт, является весьма эффективной. Кроме этого, сотрудниками кафедры огромное место уделяется особому этическому подходу и соблюдению правил медицинской

деонтологии. Рассматриваются вопросы профессиональной нравственности врача, включая совокупность норм его поведения и морали, чувство ответственности, совести и достоинства. Эти принципы и определяют высокий долг будущего врача не только перед больными, но и перед государством.